

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PAKRUOJO RAJONO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRAS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL KORUPCIJOS PREVENCIJOS VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PAKRUOJO PIRMINĖS
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRE PROGRAMOS 2019-2021 METAMS
PATVIRTINIMO**

2018 m. gruodžio 31 d. Nr. 113

Pakruojis

1. T v i r t i n u Korupcijos prevencijos viešosios įstaigos Pakruojo pirminės sveikatos priežiūros centre programą 2019-2021 metams.

2. S u d a r a u viešosios įstaigos Pakruojo pirminės sveikatos priežiūros centro korupcijos prevencijos komisiją:

Komisijos pirmininkė: Žibutė Juknienė, gydytojo psichiatrė.

Komisijos nariai: Eglė Mališevičienė, vyriausioji slaugytoja,

Rita Poškienė, buhalterė.

Direktorius

Agnius Karmonas

PATVIRTINTA

VšĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centro direktoriaus 2018-12-31 įsakymu Nr. 113

KORUPCIJOS PREVENCIJOS VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PAKRUOJO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRE PROGRAMA 2019-2020 METAMS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos viešosios įstaigos Pakruojo pirminės sveikatos priežiūros centre (toliau – Pakruojo PSPC) programos paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos kontrolę ir prevenciją.
2. Korupcijos prevencijos Pakruojo PSPC programa parengta vadovaujanti Lietuvos Respublikos (toliau – LR) Nacionalinės kovos su korupcija 2015-2025 metų programa, patvirtinta LR Seimo 2015 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. XII-1537 „Dėl Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015-2025 metų programos patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu (Žin., 2002, Nr. 57-2297), Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymu (Žin., 1999, Nr. 60-1945; 2006, Nr. 77-2973), Lietuvos Respublikos viešųjų, ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymu (Žin., 1997, Nr. 67-1659; 2000, Nr. 18-431), Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. spalio 8 d. nutarimu Nr. 1601 „Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. 98-4339), Lietuvos Respublikos baudžiamuoju kodeksu (Žin., 2000, Nr. 89-2741), Specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2003 m. spalio 24 d. įsakymu Nr. 164 „Dėl korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo metodikos patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. 103-4622), Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2009 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-942 „Dėl Korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. 139-6143; 2009, Nr. 152-6841). LR Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 10 d. Nr. V-1433 „Dėl šakinės korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje 2015-2019 m. programos patvirtinimo“.
3. Programoje vartojamos sąvokos atitinka Programos 2 punkte nurodytuose teisės aktuose apibrėžtas sąvokas.
4. Programa įgyvendinama pagal VšĮ Pakruojo PSPC direktoriaus įsakymu patvirtintą Programos įgyvendinimo priemonių planą (toliau – Priemonių planas).
5. Programos įgyvendinimą koordinuoja įstaigos darbuotojai, direktoriaus įsakymu paskirti atsakingais už korupcijos prevenciją įstaigoje.

II. SVEIKATOS SISTEMOS VEIKLOS SRITYS, KURIOSE GALIMA KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖ

6. Sveikatos sistemos įstaigų vykdoma veikla yra priskiriama prie veiklos sričių, kuriose galimas korupcijos pasireiškimas.
7. Sveikatos sistemos įstaigų veikloje galima išskirti veiklos sritis, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė (1 lentelėje):

Eil. Nr.	VšĮ Pakruojo rajono PSPC veiklos sritys, kuriose galimas korupcijos pasireiškimas	Darbuotojai, kuriems galimas korupcijos pasireiškimas
1.	Kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių skyrimas	Gydytojai
2.	Prekių, paslaugų ir darbų viešieji pirkimai	Darbuotojai, atliekantys viešųjų pirkimų procedūras
3.	Veikla, susijusi su leidimų, nuolaidų, lengvatų ir kitokių, papildomų teisių suteikimu ar apribojimu darbuotojams	Skyrių vadovai, Gydytojai
4.	Neoficialūs mokėjimai teikiant mokamas ir apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams	Gydytojai, jų slaugytojai, padėjėjai, medicinos registatoriai
5.	Konkursai eiti pareigas Pakruojo PSPC	PSPC darbuotojai, organizuojantys konkursus pareigoms eiti

III. PROGRAMOS TIKSLAS IR UŽDAVINYS

8. Programos tikslas – sumažinti korupcijos mastą, didinti skaidrumą, atvirumą, mažinti ir šalinti korupcijos pasireiškimo prielaidas Pakruojo PSPC.

9. Programos uždavinys – galimų korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planą, siekiant, kad lėšos būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti, taip pat poveikis įstaigos darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos.

10. Korupcijos prevencijos tikslui ir uždaviniui pasiekti numatoma:

10.1. vykdyti nuolatinę kryptingą korupcijos prevencijos politiką, užtikrinti veiksmingą numatytų ilgalaikės korupcijos prevencijos įstaigoje programos įgyvendinimo priemonių įvykdymą;

10.2. nustatyti veiklos sritis įstaigoje, kuriose galima korupcinė veika, bei sąlygas jai atsirasti ir plisti, teikti siūlymus dėl galiojančių teisės aktų tobulinimo;

10.3. įgyvendinti neišvengiamos atsakomybės už neteisėtus veiksmus principą;

10.4. skatinti nepakantumą korupcijos apraiškoms ir įtraukti į korupcijos prevenciją visuomenę;

10.5. programoje numatytas priemonės sieti su socialinių problemų sprendimu ir visuomenės apsauga nuo esamų ir atsirandančių korupcijos prielaidų sveikatos sistemoje; visokeriopai ginti visuotinai pripažįstamas paciento teises ir laisves, sveikatos sistemos darbuotojų teises ir nepažeisti nekaltumo prezumpcijos;

10.6. ugdyti antikorupcinę kultūrą įstaigoje;

11. Korupcijos prevencijos bendrosios priemonės (priemonių sritys) įstaigoje yra šios:

11.1. korupcijos rizikos analizė įstaigoje;

11.2. korupcijos prevencijos programos parengimas ir tikslinimas įstaigoje;

11.3. visuomenės švietimas ir informavimas apie Programos įgyvendinimą, taip pat įstaigos darbuotojų mokymas;

11.4. nustatytų korupcijos atvejų paviešinimas;

11.5. Pakruojo PSPC darbuotojų mokymas.

12. Korupcijos rizikos analizė:

- 12.1. Korupcijos rizikos analizė teisės aktų nustatyta tvarka atliekama tose sveikatos sistemos veiklos srityse, kur yra didelė korupcijos apraiškų tikimybė (atlieka Specialiųjų tyrimų tarnyba);
- 12.2. Veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, įvertinimą teisės aktų nustatyta tvarka įstaigoje atlieka – įstaigos vadovo įgalioti asmenys, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę.
- 12.3. Kiekviena sveikatos sistemos įstaiga pagal nustatytas savo veiklos sritis, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, parengia konkrečias priemones galimoms korupcijos apraiškoms valdyti ir paskiria asmenis, atsakingus už šių priemonių vykdymą.
- 12.4. Įstaiga parengia ir Programos įgyvendinimo priemonių plane nustatytais terminais pateikia Sveikatos apsaugos ministerijai savo įstaigos korupcijos prevencijos programą.

IV. INFORMAVIMAS APIE GALIMĄ KORUPCINĘ VEIKLĄ

13. Siekiant sudaryti sąlygas veiksmingai vykdyti korupcijos prevenciją, būtina:
- 13.1. Sudaryti sąlygas darbuotojams, kitiems visuomenės piliečiams anonimiškai pranešti įstaigos vadovybei savo įtarimus dėl galimos įstaigos darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos;
- 13.2. Gavus informacijos dėl galimų ar korupcinių veikų, turinčių nusikalstamos veikos požymių, nedelsiant informuoti įstaigos vadovą teisės aktuose nustatytais sąlygomis ir tvarka.

V. SIEKIAMI REZULTATAI IR VERTINIMO KRITERIJAI

14. Programoje siekiama tokių rezultatų:
- 14.1. Sumažinti korupcijos pasireiškimo tikimybę;
- 14.2. Padidinti nepakantumą korupcijai;
- 14.3. Padidinti visuomenės pasitikėjimą sveikatos sistema ir įstaiga;
- 14.4. Asmenų, pranešusių apie galimus korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus, skaičiaus pokytis;
- 14.5. Asmenų, pranešusių apie galimus korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus, skaičiaus pokytis;
- 14.6. Ištirtų pažeidimų, susijusių su korupcija, skaičius;

VI. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, STEBĖSENA IR ATSKAITOMYBĖ

15. Programos uždaviniams įgyvendinti sudaromos korupcijos prevencijos įstaigoje 2019-2021 m. Priemonių planas, kuris nustato priemones, tikslus, jų vykdymo terminus bei vykdytojus. Priemonių planas yra neatskiriama šios Programos dalis.
16. Kiekviena konkreti Priemonių plano priemonė vertinama pagal plane nustatytus vertinimo kriterijus.
17. Už programos įgyvendinimą atsako Pakruojo PSPC direktorius. Tuo tarpu Priemonių plane numatytų priemonių įvykdymą atsako plane nurodyti vykdytojai.
18. Įstaiga privalo reguliariai vykdyti Programos įgyvendinimo priemonių plane nurodytų priemonių įgyvendinimo stebėseną ir vertinimą.
19. Įstaiga, atsižvelgdama į kintančias aplinkybes ir veiksnius, turinčius ar galinčius turėti įtakos Programos priemonių įgyvendinimui, teikia Sveikatos apsaugos ministerijai motyvuotus pasiūlymus dėl įgyvendinamų Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje 2017-2019 m. programos priemonių koregavimo ar pakeitimo efektyvesnėmis ar racionalesnėmis, detalizuodamos jų tikslus, vykdymo procesą ir vertinimo kriterijus.
20. Įstaiga periodiškai, du kartus per metus, pasibaigus II ir IV ketvirčiui, ne vėliau kaip iki kito ketvirčio pirmo mėnesio 5 dienos, įstaigos informaciją apie priemonių įgyvendinimo eigą, jų

veiksmingumą ir tai pagrindžiančius duomenis pateikia Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyriui.
